

OFERTA - WZÓR

1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa

Siedziba(adres)

Nr telefonu

Numer fax

Adres poczty elektronicznej e-mail

Nr NIP

Nr REGON

2. Dane dotyczące Zamawiającego

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach, ul. 11 Listopada 35a, 17-300 Siemiatycze, woj.podlaskie.

3. Oferta cenowa

Składając w imieniu

.....
 ofertę na usługi społeczne, tj. świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi - w okresie od 01 stycznia 2018r do 31 grudnia 2018 r., oferuję realizację zamówienia zgodnie z poniższą ceną:

Nazwa zadania	Cena jednostkowa brutto – zł za:	Stawka VAT w % (lub informacja, że usługa jest zwolniona z podatku)
Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi	1 godzinę (jeden świadczeniobiorca) zł (słownie:	

- Oświadczam, że podana w ofercie kwota obejmuje całość wynagrodzenia, które uwzględni w szczególności spełnienie wszystkich wymagań Zamawiającego określonych w ogłoszeniu z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że zapoznałem się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowymi warunkami zamówienia zawartymi w ogłoszeniu, do którego nie wnoszę zastrzeżeń.
- Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru oferty - do zawarcia umowy w formie pisemnej - w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia – świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi posiadają wszelkie wymagane uprawnienia.
- Oświadczam, iż nie przewiduję powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia.

Data sporządzenia oferty:

9. Załączniki do oferty:

- 1) wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności - według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do ogłoszenia,
- 2) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są nadal wykonywane - według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do ogłoszenia - wraz z załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie,
- 3) inne

.....
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

Wykaz osób (wzór)

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług - **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

Nazwa Wykonawcy

Imię i nazwisko	Kwalifikacje do wykonywania zawodu - osób świadczących specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi – zgodnie z ogłoszeniem	Wykształcenie – zgodnie z ogłoszeniem (nazwa ukończonej szkoły)	Doświadczenie – staż pracy – zgodnie z ogłoszeniem (w tym koordynator usług opiekuńczych)	Przeszkolenie i doświadczenie – nazwa i zakres szkolenia – zgodnie z ogłoszeniem	Zakres wykonywanych czynności (w tym koordynator usług opiekuńczych)

.....
(data i podpis Wykonawcy)

Uwagi:

- ✓ Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje następującym personelem:
- ✓ **koordynatorem** usług (którego zadaniem będzie m.in. przyjmowanie zgłoszeń od Zamawiającego, planowanie, rozliczanie godzin, kontrola prawidłowości realizacji usług). **Koordynator usług powinien posiadać przynajmniej 6 miesięczne doświadczenie w zakresie zarządzania i organizowania usług w zakresie tożsamym z przedmiotem zadania.**
- ✓ Osobami posiadającymi kwalifikacje do świadczenia usług, określone w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych - w liczbie nie mniejszej niż **4 (cztery)**.

Wykaz wykonanych usług (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych) – świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi – wzór

– w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert – składany przez Wykonawcę na potwierdzenie spełnienia warunku dotyczącego wymagań wiedzy i doświadczenia

Nazwa wykonawcy

Oświadczamy, że w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonaliśmy/wykonujemy następujące usługi:

Przedmiot zamówienia	Łączna liczba osób objętych specjalistycznymi usługami opiekuńczymi dla osób z zaburzeniami psychicznymi	Łączna liczba godzin specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi	Okres wykonywania usług (od dzień – miesiąc – rok do dzień – miesiąc - rok)		Podmiot na rzecz którego zostało wykonane zamówienie	Wartość zamówienia brutto w zł
			Początek	Koniec		

.....
(data i podpis Wykonawcy)

Uwagi: W celu potwierdzenia spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia Wykonawcy, w wykazie usług głównych należy wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał w sposób należyty usługi

(usługę) - które odpowiadają rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zadania, dla łącznie przynajmniej 9 osób, o łącznej wartości nie mniejszej niż 15.000,00 zł (słownie: piętnaście tysięcy złotych 00/100) brutto. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych Zamawiający dopuszcza nie tylko zamówienia wykonane (tj. zakończone), ale również wykonywane. W takim przypadku część zamówienia już faktycznie wykonana musi spełniać wymogi określone w ogłoszeniu, tj. usługi muszą być zrealizowane dla nie mniej niż łącznie 9 osób i o łącznej wartości nie mniejszej niż 15.000,00 zł brutto. **Do wykazu należy załączyć dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**